

EFFECTOS ADVERSOS DE LOS ANESTÉSICOS LOCALES EN NIÑOS

May, G. C.^{1,2}; Rodríguez, M. S.²; Gentile, A. B.²

¹

Cátedra de Fisiología de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata.

²Hospital Interzonal de Agudos Especializado en Pediatría (HIAEP) "Sor María Ludovica" de La Plata. Argentina.

En ocasiones la administración de anestésicos locales (AL) se acompaña de una semiología compatible con una reacción inmune IgE-mediada, apareciendo urticaria-angioedema, rinitis, broncoespasmo y shock anafiláctico. Sin embargo, la alergia a los AL constituye menos del 1% de los casos y está generalmente asociada a drogas del grupo éster (benzocaína, procaína, tetracaína, etc.).

En la actualidad se prefiere utilizar los AL del grupo amida (bupivacaína, lidocaína, mepivacaína, prilocaína, carticaína, etc.) con reacciones anafilácticas poco frecuentes (4).

Los AL usados en odontología habitualmente se asocian a vasoconstrictores (2). Estos últimos requieren conservantes antioxidantes (parabenos, metabisulfitos) que son capaces de desencadenar reacciones anafilactoides. En esta oportunidad, se presentaron dos casos de pacientes alérgicos a AL que entraron al Servicio de Alergia del HIAEP, donde se realizaron las correspondientes pruebas para constatar que efectivamente daban positivo a las reacciones de alergia allí realizadas.

Estos pacientes fueron derivados al Servicio de Odontología del HIAEP, ya que requerían atención odontológica. Se decidió la atención bajo anestesia general, conjuntamente con el Servicio de Anestesiología del HIAEP.

Ambos pacientes llegaron desde centros de menor complejidad resultando alérgicos a lidocaína. Los dos habían presentado reacciones anafilactoides a la inyección repetida de este anestésico local (1).

Uno de ellos de 13 años de edad y sexo femenino, era derivada de un hospital zonal de la ciudad de La Plata de la provincia de Buenos Aires.

El otro de 14 años de edad y sexo masculino, era derivado de un hospital de menor complejidad de la ciudad de 25 de Mayo de la provincia de Buenos Aires.

El paciente de 14 años presentaba agenesia dentaria y un canino retenido, además de dientes supernumerarios. La otra paciente de 13 años padecía de caries múltiples.

Se decidió realizar el tratamiento bajo anestesia general para evitar los efectos atópicos de los AL.

De esta forma no se expuso a los pacientes a los posibles alérgenos, constituyendo la anestesia general una opción válida de tratamiento en estos casos.

El caso clínico que describimos en detalle es el del paciente de 14 años, sexo masculino, alérgico a AL.

En la radiografía panorámica pre operatoria de dicho paciente, se observó el canino superior izquierdo en retención ósea y agenesia de ambos incisivos laterales superiores.

Asimismo, se evidenció la presencia de dos dientes supernumerarios que ocupaban el lugar de los incisivos laterales superiores en la arcada dentaria. Se completaron los estudios con radiografía periapicales, modelos de estudio, fotografías intra y extraorales, teleradiografía lateral de cráneo con tejidos blandos relajados, en oclusión y en posición natural de la cabeza y estudios cefalométricos.

En el post operatorio, se observó la presencia de piezas supernumerarias en lugar de las agenesias de incisivos laterales, ya que estas piezas tenían buen soporte radicular.

Las mismas se caracterizaron con luz halógena adaptándolas a la anatomía de incisivos laterales. Posteriormente se liberó el canino retenido con cementado de botón en la misma pieza para su tracción y reubicación en la arcada dentaria superior. Finalmente se alineó y niveló la arcada superior con tratamiento de ortodoncia posterior (3).

Estadísticamente la alergia a los AL es muy poco frecuente. En los últimos 10 años, en nuestro hospital, sobre un total de 70 pacientes diarios se presentaron solamente 2 casos.

Es un episodio que no se puede predecir, pero se puede prevenir y gracias a la atención en red del ámbito de la Salud Pública se le da resolución favorable en un centro de mayor complejidad.

BIBLIOGRAFÍA:

(1) Bordoni, N. Anestésicos Locales. En: Odontología Pediátrica. Bordoni, N.; Escobar Rojas, A., Castillo Mercado, R. Odontología Pediátrica. (eds) Editorial Médica Panamericana S. A. Buenos Aires (Argentina) pp. 698-705, 2010.

(2) Cardinali, D.P.; Sanchez Barceló, E. Sistema Nervioso Autónomo. En: Best & Taylor. Bases Fisiológicas de la Práctica Médica, Cardinali, D.P. Dvorkin, M. A. Iermoli, R. H. (eds.). Editorial Médica Panamericana S. A. Buenos Aires (Argentina) pp. 1035-1042, 2010.

(3) Gregoret J. Síntesis dinámico-estructural del caso. En: Ortodoncia y cirugía ortognática. Gregoret, J. (eds.) Editorial Espax, Barcelona (España) pp. 287-334, 1998.

(4) Saxen M. A.; Wilson, S.; Paravecchio, R. Anesthesia for pediatric dentistry. Dent Clin (North America) 43: 231,1999.